

RESUMENES XLVIII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

PERITONITIS MECONIAL: MANEJO ACTUAL EN LA ERA DEL DIAGNOSTICO ANTENATAL.

Valenzuela M., Lazcano G., Vásquez P., Gutiérrez J., Rojas J.

Servicio de Cirugía Pediátrica Hospital Roberto del Río, Unidad Materno Fetal Hospital San José.

INTRODUCCION:

La Peritonitis Meconial (PM) es una entidad poco frecuente, pudiendo ser subdiagnosticada, resolviéndose espontáneamente sin manifestarse clínicamente en el neonato. La masificación de ecografía antenatal reporta aumento de su incidencia y avances en su manejo, mejorando así la sobrevida; la cual depende de las secuelas intestinales y su asociación a fibrosis quística.

CASO CLINICO

Recién Nacido, masculino, madre primigesta de 26 años, sana, embarazo controlado. Ecografía de 29 semanas se pesquisa insuficiencia cardiaca y ascitis; compatible con PM, derivada a centro de alta complejidad, dado estabilidad materna y del feto se decide seguimiento del embarazo que evoluciona con regresión de signos ecográficos. Estudios de TORCH negativo, parvovirus positivo.

Nace por parto vaginal, espontaneo a las 34 semanas de edad gestacional, peso 2094 gramos, Líquido Amniótico claro, APGAR 8-9. Presenta distensión abdominal manejada con medidas de descompresión gástrica. Estudio radiográfico de abdomen: asas distendidas e imágenes de calcificaciones múltiples, además de imagen tipo quística en flanco derecho que desplaza asas intestinales. Por persistencia de signología obstructiva se realiza laparotomía exploradora al 4° día de vida. En intraperitorio hallazgos compatibles con Atresias intestinales y Peritonitis con reacción inflamatoria antiguo y organización. Se decide resección y anastomosis primaria termino-terminal. Se confirma hallazgo por estudio Anatómo Patológico. En control al alta se comprueba evolución favorable, aun sin confirmación definitiva de fibrosis quística.

DISCUSION: En PM, el estudio prenatal ecográfico es el método de elección para su diagnostico y seguimiento. PM ocurre generalmente por procesos obstructivos o isquémicos del intestino delgado, además de su asociación comprobada con la Fibrosis Quística, determinando el pronóstico futuro del niño.